

Ärztliche Bescheinigung über die Untersuchung von Einsatzkräften der Feuerwehr

Nach § 6 DGUV Vorschrift 49 „Feuerwehren“ dürfen für den Feuerwehrdienst **nur körperlich geeignete** Feuerwehrangehörige eingesetzt werden. Besondere Anforderungen an die körperliche Eignung werden insbesondere an Feuerwehrangehörige gestellt, die z.B. als Atemschutzgeräteträger/innen oder Taucher/innen eingesetzt werden.

Die arbeitsmedizinische Pflichtvorsorge nach § 4 „Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge“ (ArbMedVV) kann nach § 7 DGUV Vorschrift 49 zusammen mit dieser Eignungsuntersuchung durchgeführt werden.

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Ortsfeuerwehr: _____

1. Eignungsuntersuchung nach (zutreffendes ankreuzen)

G 26.3 „Atemschutzgeräte“ G 26.2 „Atemschutzgeräte“ G 31 „Überdruck“

Erstuntersuchung

Nachuntersuchung

2. Ergebnis der Untersuchung:

Herr / Frau _____ ist für die unter 1. aufgeführten Tätigkeiten

geeignet.

nicht geeignet

befristet geeignet bis:

geeignet unter folgenden Voraussetzungen:

3. Zeitpunkt der nächsten Untersuchung: _____ (Monat/Jahr)

Die arbeitsmedizinische Vorsorge nach § 4 ArbMedVV wurde zusammen mit dieser Eignungsuntersuchung durchgeführt: **Ja / Nein** (nicht zutreffendes bitte streichen)

Datum

Stempel, Unterschrift des Arztes